

Absender: _____

Mitgliedsnummer: _____
(bitte immer angeben)

Paritätischer Wohlfahrtsverband
Landesverband Bayern e.V.
Charles-de-Gaulle-Str. 4
81737 München

Änderungshinweis Mitgliedsorganisation

Wir haben folgende Änderungen mitzuteilen:

- Neuer Name der Mitgliedsorganisation*
- Neue Kontaktdaten der Mitgliedsorganisation

Neuer Name: _____

*Bitte Kopie eines Auszugs aus dem Vereinsregister/ Handelsregister beifügen, aus dem die Namensänderung ersichtlich ist!

Neue Adresse: _____

Neue Telefon-/Faxnummer: _____

Neue E-Mail-/Internetadresse: _____

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass ich berechtigt bin, diese Änderung gegenüber dem Paritätischen Wohlfahrtsverband, Landesverband Bayern e.V. rechtsverbindlich mitzuteilen (in der Regel: Vorstand, bevollmächtigte Geschäftsführer, etc.).

Vorname und Nachname, Position

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift